

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ:

Управління праці та соціального захисту населення Каховської міської ради

(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

04.08.2021 № 106

## ПАСПОРТ

### бюджетної програми місцевого бюджету на 2021 рік

1. **Управління праці та соціального захисту населення Каховської міської ради**  
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

22761432  
(код за ЄДРПОУ)

2. **Управління праці та соціального захисту населення Каховської міської ради**  
(найменування відповідального виконавця)

22761432  
(код за ЄДРПОУ)

3. **Централізовані заходи з лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет**  
(код функціональної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)

21541000000  
(код бюджету)

4. Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань спеціального фонду- 0,00 гривень, у тому числі загального фонду 1 646 691,00 гривень та 1 646 691,00 гривень та

5. Підстави для виконання бюджетної програми

Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні», Бюджетний кодекс України, Закон України «Про Державний бюджет України на 2021 рік», Наказ Держказначейства України від 09.08.2004 № 136 «Про затвердження Порядку обліку зобов'язань розпорядників бюджетних коштів в органах Державного казначейства України», Міська Програма соціального захисту людей похилого віку, осіб з інвалідністю, підтримки сім'ї, утвердження гендерної рівності та протидії торгівлі людьми на 2020 - 2024 роки, Рішення сесії Каховської міської ради від 22.12.2020р. № 83/3 "Про бюджет Каховської міської територіальної громади на 2021 рік".

6. Цілі державної політики, на досягнення яких спрямована реалізація бюджетної програми

| № з/п | Ціль державної політики   |
|-------|---|
| 1     | Забезпечення проведення інших заходів у галузі охорони здоров'я |

7. Мета бюджетної програми

Забезпечення проведення інших заходів у галузі охорони здоров'я

8. Завдання бюджетної програми

| № з/п | Завдання  |
|-------|---|
| 1     | Забезпечення лікарськими засобами хворих на цукровий та нецукровий діабет |

9. Напрями використання бюджетних коштів

| № з/п. | Напрями використання бюджетних коштів                                     | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього       |
|--------|---|----------------|------------------|--------------|
| 1      | 2   | 3              | 4                | 5            |
| 1      | Забезпечення лікарськими засобами хворих на цукровий та нецукровий діабет | 1 646 691.00   | 0.00             | 1 646 691.00 |
|        | <b>УСЬОГО</b>   | 1 646 692.00   | 0.00             | 1 646 692.00 |

10. Перелік місцевих / регіональних програм, що виконуються у складі бюджетної програми

| № з/п | Найменування місцевої / регіональної програми | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього |
|-------|---|----------------|------------------|--------|
| 1     | 2   | 3              | 4                | 5      |
|       | <b>Усього</b>                                 |                |                  | 0.00   |

11. Результативні показники бюджетної програми

| № з/п | Показники   | Одиниця виміру | Джерело інформації                              | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього       |
|-------|---|----------------|---|----------------|------------------|--------------|
| 1     | 2   | 3              | 4   | 5              | 6                | 7            |
| 1     | затрат<br>видатки на забезпечення медикаментами хворих на цукровий діабет               | грн.           | Рішення сесії міської ради                      | 1 646 692.00   | 0.00             | 1 646 692.00 |
| 2     | продукту<br>кількість хворих на цукровий діабет, що забезпечуються препаратами інсуліну | осіб           | Ресур   | 236.00         | 0.00             | 236.00       |
| 3     | ефективності<br>середній розмір витрат на здійснення виплат на одну особу               | грн.           | Кошторис : кількість отримувачів :<br>9 місяців | 775.00         | 0.00             | 775.00       |
| 4     | якості<br>забезпеченість хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну                 | відс.          | Інформація ЦРЛ                                  | 100.00         | 0.00             | 100.00       |

Заступник начальника управління

Олена ФУРСА

(підпис)

(ініціали, прізвище)

**ПОГОДЖЕНО:**

Фінансове управління

(Назва місцевого фінансового органу)

Начальник фінансового управління

Олександр ГОНЧАРОВ

(підпис)

(ініціали, прізвище)

04.08.2021

(Дата погодження)

М.П.

